

長野県医学生修学資金貸与申請書

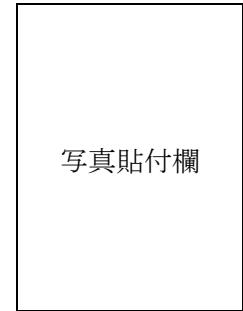
令和 年 月 日

長野県知事 殿

本人氏名 ㊟

連帯保証人氏名 ㊟

連帯保証人氏名 ㊟



下記のとおりですから、長野県医学生修学資金貸与規程(昭和50年長野県告示第108号)による修学資金を貸与してください。

ふりがな 氏名 (歳) 平成 年 月 日生		出身 高等学校	※平成 令和 年 月 高等学校
帰省先 〒		大学 入学	※平成 令和 年 月
現住所 〒 電子メールアドレス 電話		卒業予定	令和 年 月
大学 学部 科 学年 地域枠入学 (※はい, いいえ)		貸与期間	令和3年4月から
大学所在地			大学卒業年度の 3月まで
連帯 保証 人	住所	本人との続柄	
	氏名	職業	
	年収	生年月日	年 月 日生
	電話		
	住所	本人との続柄	
	氏名	職業	
	年収	生年月日	年 月 日生
	電話		
備考			

- (備考) 1 写真貼付欄には、申請前3月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦4センチメートル、横3センチメートルのものを貼付すること。
2 ※のところは、該当するものを○印で囲むこと。